

Scorelijst Astma

Deze scorelijst kan gebruikt worden bij werknemers bij wie beroepsgebonden astma wordt vermoed. De scorelijst volgt de zes stappen van het stappenplan van het NCvB en de antwoorden kunnen gebruikt worden voor de registratie van de beroepsziekte. Als leidraad voor het invullen van de scorelijst kan de bijgevoegde uitgebreide lijst gebruikt worden, waar voor elke stap de informatie uit de richtlijnen van het NCvB en NVAB in vraagvorm is toegevoegd.

Algemene gegevens van werknemer met (mogelijke) beroepsgebonden astma	
Werknemer:	Beroep:
Leeftijd:	Sector:
Geslacht: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Consult naar aanleiding van: <input type="checkbox"/> Preventief spreekuur <input type="checkbox"/> PMO/PAGO <input type="checkbox"/> Verzuimspreekuur
Tijdelijk arbeidsongeschikt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Blijvend arbeidsongeschikt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Schatting duur: dagen	Zo ja, schatting %: %
Stap 1 - Vaststellen van aandoening/ziekte	
1a. Diagnose (+ CAS-code):	
<input type="checkbox"/> R680 (allergisch)	<input type="checkbox"/> R681 (Irritatief)
<input type="checkbox"/> R682 (zowel allergisch en irritatief)	<input type="checkbox"/> R683 (RADS)
<input type="checkbox"/> R679 (door werk verergerd)	
1b. Korte omschrijving klinisch beeld:	
Stap 2 - Vaststellen relatie met werk	
2a. Is er een mogelijke relatie tussen astma en werk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
2b. Zo ja, toelichting bij welke werkzaamheden:	
Stap 3 - Vaststellen van de aard en het niveau van de blootstelling	
3a. Is er voldoende blootstelling aan werkgebonden risicofactoren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
3b. Is er een werkplek- of blootstellingsonderzoek uitgevoerd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
<u>Toelichting:</u>	
3c. Mogelijke blootstellingsfactoren - algemeen	
<input type="checkbox"/> Temperatuurswisselingen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Extreme temperaturen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lichamelijke inspanning	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Luchtvochtigheid	<input type="checkbox"/>

3d. Mogelijke blootstellingsfactoren - schadelijke stoffen		
Stof/stoffengroep	Typering handeling met de stof	Mate van blootstelling
Stap 4 - Nagaan van andere mogelijke verklaringen en de rol van individuele gevoeligheid		
4a. Zijn er buiten werk andere verklaringen voor het astma?		
<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Geschiedenis met astma <input type="checkbox"/> Atopie <input type="checkbox"/> Hobby's <input type="checkbox"/> Roken <input type="checkbox"/> Andere allergieën		
4b. Toelichting:		
Stap 5 - Concluderen en melden		
5a. Kan op basis van de conclusies van voorgaande stappen de beroepsziekte astma vastgesteld worden?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
5b. Zo ja, de CAS-code is:		
<input type="checkbox"/> R680 (allergisch) <input type="checkbox"/> R681 (Irritatief) <input type="checkbox"/> R682 (zowel allergisch als irritatief) <input type="checkbox"/> R683 (RADS) <input type="checkbox"/> R679 (door werk verergerd)		
Stap 6 - Preventieve maatregelen en interventies inzetten en evalueren		
6a. Toegepaste individuele preventiemaatregelen:		
6b. Behandeling van de astma bestaat uit:		
6c. Zijn er preventieve maatregelen geadviseerd voor een grotere groep werknemers? Zo ja, welke:		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		

Uitgebreide vragenlijst als leidraad voor het invullen van de ‘Scorelijst beroepsgebonden astma’.

Stap 1 - Vaststellen van aandoening/ziekte				
1a. Welke symptomen zijn van toepassing?				
<input type="checkbox"/> Expiratoir piepen	<input type="checkbox"/> Hoesten			
<input type="checkbox"/> Kortademigheid	<input type="checkbox"/> Verlengd expirium			
<input type="checkbox"/> Beklemd gevoel op de borst	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

1b. Is er sprake van recidiverende periodes?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
1c. Is er een longfunctieonderzoek uitgevoerd?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
Zo ja:				
Is er sprake van reversibele bronchusobstructie?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Onbekend	
Is er sprake van bronchiale hyperreactiviteit?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Onbekend	
1d. Zijn er piekstroommetingen uitgevoerd op het werk?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Onbekend	
Zo ja:				
Zijn de resultaten suggestief voor werkgerelateerd astma?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Onbekend	
1e. Is er sprake van astma?				
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee			

1f. In geval van astma, is er een allergologisch onderzoek uitgevoerd?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
<u>Soort onderzoek:</u>	<input type="checkbox"/> Serologisch onderzoek (RAST)	<input type="checkbox"/> Intracutane huidtest	<input type="checkbox"/> Inhalatieprovocatie-test	
<u>Uitslag wijst op:</u>	<input type="checkbox"/> Allergisch	<input type="checkbox"/> Irritatief	<input type="checkbox"/> Onduidelijk	
1g. Voorlopige diagnose (+ CAS-code):				
<input type="checkbox"/> R680 (allergisch)	<input type="checkbox"/> R681 (Irritatief)	<input type="checkbox"/> R682 (zowel allergisch als irritatief)	<input type="checkbox"/> R683 (RADS)	<input type="checkbox"/> R679 (door werk verergerd)

Stap 2 - Vaststellen relatie met werk		
2a. Denkt de werknemer dat de klacht gevolg is van het werk?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Toelichting:		

2b. Worden klachten minder tijdens het weekend en/of vakanties?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
2c. Zijn de klachten gekomen na verandering van werkzaamheden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
2d. Verergeren klachten tijdens of na bepaalde werkzaamheden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
2e. Bij 2c en 2d: Zo ja, welke werkzaamheden?		

Hoe lang worden de bovengenoemde werkzaamheden al uitgevoerd?		
2f. Zijn de klachten ontstaan na een eenmalige ongebruikelijke blootstelling/gebeurtenis tijdens het werk?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke gebeurtenis:		

2g. Hoe lang bestaan de klachten?		

2h. Zijn er collega's met dezelfde klachten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
2i. Toelichting Stap 2:		

2j. Conclusie - Is er een mogelijke relatie tussen astma en werk?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Stap 3 - Vaststellen van de aard en het niveau van de blootstelling		
3a. Is er (verdiepend) onderzoek naar gezondheidsrisico's op de werkplek aanwezig?(bijv. RI&E, werkplekonderzoek, blootstellingsmetingen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, specificeer welk onderzoek beschikbaar is:		

3b. Mogelijke blootstellingsfactoren - Algemeen		
<input type="checkbox"/> Temperatuurswisselingen	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Extreme temperaturen	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Lichamelijke inspanning	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Luchtvochtigheid	<input type="checkbox"/>	

3c. Mogelijke blootstellingsfactoren - Schadelijke stoffen

Aan welke van de volgende schadelijke stoffen/materialen wordt de werknemer blootgesteld?

Irriterend	Sensibiliserend (LMG)	Beide
<input type="checkbox"/> Bijtmiddel (zuren/logen)	<input type="checkbox"/> Soldeerflux	<input type="checkbox"/> Cement
<input type="checkbox"/> Reinigingsmiddel (zuren/logen)	<input type="checkbox"/> Colophoniumhoudend materiaal	<input type="checkbox"/> Formaldehydehoudend bouw materiaal
<input type="checkbox"/> Chloorhoudend product	<input type="checkbox"/> Metaalbewerkingsvloeistof	<input type="checkbox"/> Houtstof / -zaagsel
<input type="checkbox"/> Dieselmotoremissie	<input type="checkbox"/> Metaal (platinumhoudend)	<input type="checkbox"/> Lasrook
<input type="checkbox"/> Verbrandingsrook	<input type="checkbox"/> Metaal (kobalthoudend)	<input type="checkbox"/> Epoxy lijm/reparatiemiddel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Metaal (nikkelhoudend)	<input type="checkbox"/> Epoxy voegmiddel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Metaal (chromhoudend)	<input type="checkbox"/> Polyurethaan (PUR)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Isocyaanat vernis/lak
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acrylaatverf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acrylaat gietvloer/coating/primer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acrylaat koudplast
Sensibiliserend (HMG)		<input type="checkbox"/> Epoxy gietvloer/coating/primer
<input type="checkbox"/> Plantallergenen:		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dierlijke eiwitten:		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Schimmels:		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anders:		<input type="checkbox"/>

Geef voor iedere geselecteerde stof/materiaal in onderstaande tabel aan wordt ingevuld als er blootstelling is aan 1 of meer schadelijke stoffen. Deze tabel is bedoeld om de intensiteit van de blootstelling per stof/stoffengroep kwalitatief te bepalen.

Stof/stoffengroep	Typering handeling met de stof	Frequentie inhalatoire blootstelling	Intensiteit blootstelling (laag/gemiddeld/hoog)	Duur blootstelling (per werkdag)	Blootstelling sinds:

Conclusie bedrijfsarts:

Is er sprake van relevante werkgebonden blootstelling aan irriterende stoffen?

- Niet genoeg informatie Waarschijnlijk Twijfelachtig Onwaarschijnlijk

Is er sprake van relevante werkgebonden blootstelling aan allergenen?

- Niet genoeg informatie Waarschijnlijk Twijfelachtig Onwaarschijnlijk

<p><i>Verdiepende beoordeling blootstelling door arbeidshygiënist</i></p> <p>Welk type assessment is uitgevoerd? <input type="checkbox"/> Kwantitatief <input type="checkbox"/> Kwalitatief</p> <p>Werkplekonderzoek? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Korte samenvatting bevindingen:</p>		
Stof/stoffengroep	Mate toxiciteit (zeer irriterend/sensibiliserend, beperkt, licht etc, eventueel H-zinnen)	Mate van blootstelling
<p>Conclusie Arbeidshygiënist:</p> <p>Is er sprake van relevante werkgebonden blootstelling aan irriterende stoffen?</p> <p><input type="checkbox"/> Niet genoeg informatie <input type="checkbox"/> Waarschijnlijk <input type="checkbox"/> Twijfelachtig <input type="checkbox"/> Onwaarschijnlijk</p> <p>Is er sprake van relevante werkgebonden blootstelling aan allergenen?</p> <p><input type="checkbox"/> Niet genoeg informatie <input type="checkbox"/> Waarschijnlijk <input type="checkbox"/> Twijfelachtig <input type="checkbox"/> Onwaarschijnlijk</p>		
<p>3d. Preventieve maatregelen</p> <p>Welke preventieve maatregelen worden momenteel toegepast?</p> <p><input type="checkbox"/> Bronafzuiging <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Adembescherming <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>3e. Is er voldoende blootstelling aan werkgebonden risicofactoren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>		
<p>Stap 4 - Nagaan van andere mogelijke verklaringen en de rol van individuele gevoeligheid</p>		
<p>4a. Uitslag allergologisch onderzoek (indien uitgevoerd bij stap 1):</p> <p> </p> <p> </p>		
<p>4b. Heeft de werknemer een voorgeschiedenis met astma en/of eczeem (bijv. kinderastma, astma (in remissie), contacteczeem)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Zo ja, toelichting:</p> <p> </p> <p> </p>		
<p>4c. Is er sprake van atopie in de voorgeschiedenis van de werknemer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Zo ja, toelichting:</p> <p> </p> <p> </p>		

4d. Is er een positieve familieanamnese van eczeem, hooikoorts of astma? Ja Nee
Zo ja, toelichting:

4e. Heeft de werknemer last van of is er in de voorgeschiedenis sprake van hooikoorts, neus- of oogklachten? Ja Nee
Zo ja, toelichting:

4f. Rookt de werknemer? Ja Nee
Zo ja, het aantal packed years: _____ py

4g. Zijn er buiten het werk blootstellingen/factoren die mogelijk astma kunnen veroorzaken (hobby's en woonomgeving)?

4h. Conclusie - Zijn er buiten werk andere/verergerende verklaringen voor het astma?
 Nee Geschiedenis met astma Atopie Hobby's Roken Andere allergieën

Stap 5 - Concluderen en melden

5a. Kan op basis van de conclusies van voorgaande stappen de beroepsziekte astma vastgesteld worden? Ja Nee

5b. Ja, namelijk: R680 (allergisch) R681 (Irritatief) R682 (zowel allergisch als irritatief) R683 (RADS) R679 (door werk verergerd)

Stap 6 - Preventieve maatregelen en interventies inzetten en evalueren

6a. Toegepaste individuele preventiemaatregelen (meerdere antwoorden mogelijk):

<input type="checkbox"/> Werkaanpassing leidend tot reductie blootstelling	<input type="checkbox"/> Adembescherming (PBM)
<input type="checkbox"/> Vervanging van veroorzakende stoffen	<input type="checkbox"/> Voorlichting/training werknemer
<input type="checkbox"/> Andere werkzaamheden	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6b. Behandeling van de astma bestaat uit:

6c. Preventiemaatregelen voor groep werknemers.

Zijn de risicofactoren van toepassing op meerdere werknemers?

Ja

Nee

Ja, de volgende stappen worden ondernomen:

PMO/PAGO

Wegnemen blootstelling

Reduceren blootstelling

PBM

Aanstellingskeuring

Periodieke monitoring

Voorlichting

Toelichting preventieve maatregelen: